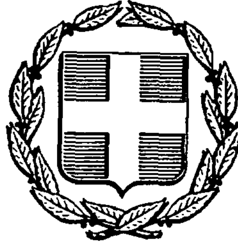


ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ
ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΑΘΗΝΑ 31 ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΥ 1987	ΤΕΥΧΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΦΥΛΛΟΥ 785

ΥΠΟΥΡΓΙΚΕΣ ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ & ΕΓΚΡΙΣΕΙΣ

Αριθ. ΔΙΠΠΠ/Φ. 1/10791

Καθορισμός ειδικού εντύπου αίτησης υποψηφίων για διορισμό ή πρόσληψη στο δημόσιο τομέα, σύμφωνα με το νόμο ν. 1735/87.

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΠΡΟΕΔΡΙΑΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ

Σύμφωνα με:

Τις διατάξεις της παραγράφου 12 του άρθρου 5 του ν. 1735/1987 (ΦΕΚ 195 τ.Α'), αποφασίζουμε:

1. Καθορίζουμε τον τύπο και τα στοιχεία του ειδικού εντύπου αίτησης, που υποβάλλουν οι υποψήφιοι για διορισμό ή πρόσληψη στο δημόσιο τομέα, σύμφωνα με το ν. 1735/1987, ως εξής:

α) Ειδικό έντυπο για τους υποψήφιους πανεπιστημιακής εκπαίδευσης (Παράρτημα Α').

β) Ειδικό έντυπο αίτησης για τους υποψήφιους τεχνολογικής εκπαίδευσης (Παράρτημα Β').

γ) Ειδικό έντυπο αίτησης για τους υποψήφιους δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης (Παράρτημα Γ').

δ) Ειδικό έντυπο αίτησης για τους υποψήφιους υποχρεωτικής εκπαίδευσης (Παράρτημα Δ').

ε) Ειδικό έντυπο αίτησης τυφλών υποψηφίων για θέσεις τηλεφωνητών (Παράρτημα Ε').

2. Η απόφαση αυτή με τα Παραρτήματά της Α', Β', Γ', Δ' και Ε' να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 22 Δεκεμβρίου 1987

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ

ΑΠ. ΚΑΚΛΑΜΑΝΗΣ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α'

ΘΕΣΗ ΧΑΡΤΟΣΗΜΟΥ

ΠΡΟΣΟΧΗ: ΠΡΙΝ ΑΠΟ ΤΗ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΣΥΜΒΟΥΛΕΥΤΕΙΤΕ ΤΙΣ ΟΔΗΓΙΕΣ

ΠΡΟΣ ΤΗ ΝΟΜΑΡΧΙΑ: .... ☐☐
Δ/νση Εσωτερικών

Αύξων αριθμός ονομαστικής κατάστασης ☐☐☐☐☐☐

ΕΝΤΥΠΟ ΓΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥΣ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ

(Συμπληρώνεται από την Υπηρεσίαν)

1

ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ ΓΙΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΣΤΟ ΔΗΜΟΣΙΟ ΤΟΜΕΑ

(Υποβάλλεται εις διπλούν σύμφωνα με το άρθρο 5 του Ν. 1735/1987)

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ:

1. ΕΠΩΝΥΜΟ: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
2. ΟΝΟΜΑ: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐
3. ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ: ☐☐☐☐☐☐☐☐
4. ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ: ☐☐☐☐☐☐☐
5. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ (ημέρα, μήνας, έτος): .... ☐☐☐☐☐☐
6. ΑΡΙΘ. ΔΕΛΤΙΟΥ ΑΣΤ. ΤΑΥΤ. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
7. Δ/νση κατοικίας: .... Τ.Κ. .... Τηλ. ....

ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ:

8. 1 ☐ ΑΝΔΡΑΣ 2. ☐ ΓΥΝΑΙΚΑ
9. 1 ☐ ΕΓΓΑΜΟΣ 2. ☐ ΑΓΑΜΟΣ 3. ☐ ΧΗΡΟΣ 4. ☐ ΔΙΑΖΕΥΓΜΕΝΟΣ
10. Αριθμός ανήλικων τέκνων (ολογράφως και αριθμητικώς) .... ☐
11. Είσθε ανάπηρος ή θύμα πολεμικής ή ειρηνικής περιόδου ή αγωνιστής εθνικής αντίστασης του Ν. 1285/82 ή τέκνο ατόμων αυτών των κατηγοριών; Ø ☐ ΟΧΙ 1 ☐ ΝΑΙ
12. Είστε άγαμο τέκνο πολύτεκνης οικογένειας; Ø ☐ ΟΧΙ 2 ☐ ΝΑΙ
13. ι) Είστε άγαμο και ορφανό τέκνο και από τους δύο γονείς; Ø ☐ ΟΧΙ 3 ☐ ΝΑΙ
    ii) Είστε άγαμο και ορφανό τέκνο από ένα γονέα; Ø ☐ ΟΧΙ 4 ☐ ΝΑΙ

(Προϋπόθεση για τη σημείωση της ένδειξης «ΝΑΙ» των περιπτώσεων (i) ή (ii) της παραγρ. 13 είναι τα έσοδα της οικογένειας να μην υπερβαίνουν το 150% του συνολικού ετήσιου ακαθάριστου εισοδήματος του πλήρως απασχολούμενου ανειδίκευτου εργάτη κατά την εθνική συλλογική σύμβαση εργασίας που ισχύει).

14. Είστε άγαμο τέκνο ανίκανων για εργασία γονέων ή του ενός από αυτούς; ∅ ☐ ΟΧΙ 5 ☐ ΝΑΙ

(Για τη σημείωση της ένδειξης «ΝΑΙ» ισχύει η προηγούμενη προϋπόθεση και επίσης το ποσοστό ανικανότητας πρέπει να είναι τουλάχιστον 67% βεβαιωμένο από την οικεία υγειονομική επιτροπή).

15. Είστε γονέας που έχει τέκνα με βαριά ειδικά ψυχοσωματικά προβλήματα με ποσοστό αναπηρίας 67% και πάνω; ∅ ☐ ΟΧΙ 6 ☐ ΝΑΙ

ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ:

16. Νομός στον οποίο βρίσκεται ο Δήμος ή η Κοινότητα στα δημοτολόγια των οποίων είστε γραμμένος: .... ☐☐

17. Είστε αλλοδαπός ελληνικής καταγωγής που από τις κείμενες διατάξεις επιτρέπεται να προσληφθείτε στο δημόσιο τομέα και εάν ναι, ποιός είναι ο νομός στον οποίο βρίσκεται ο τόπος διαμονής σας: .... ☐☐

ΠΡΟΣΘΕΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ:

18. Θέλετε να διορισθείτε σε απομακρυσμένη περιοχή; ∅ ☐ ΟΧΙ 1 ☐ ΝΑΙ

19. Είστε παλιννοστών ή πολιτικός πρόσφυγας ή άτομο που προστατεύεται από τις διατάξεις του Ν. 1648/86; ∅ ☐ ΟΧΙ 1 ☐ ΝΑΙ

(Προϋπόθεση για τη σημείωση της ένδειξης «ΝΑΙ» από παλιννοστούντα είναι η 15ετής, μόνιμη και συνεχής εγκατάστασή του στην αλλοδαπή).

20. Έχετε εκπληρώσει τις στρατιωτικές σας υποχρεώσεις ή έχετε απαλλαγεί νόμιμα από αυτές ή δεν υπέχετε στρατιωτική υποχρέωση; ∅ ☐ ΝΑΙ 1 ☐ ΟΧΙ

21. Είστε μόνιμος ή δόκιμος υπάλληλος του δημοσίου, ν.π.δ.δ. ή ο.τ.α. ή τακτικός υπάλληλος των λοιπών φορέων του δημόσιου τομέα ή μόνιμος υπάλληλος αγροτικών συνεταιριστικών οργανώσεων; ∅ ☐ ΟΧΙ 2 ☐ ΝΑΙ

ΣΠΟΥΔΕΣ:

22. Τίτλος σπουδών (βασικό πτυχίο): .... ☐☐☐

(Όπως αναγράφεται στην προκήρυξη).

23. Μήνας και έτος απόκτησης: .... ☐☐☐☐

(Ολογράφως και αριθμητικώς).

24. α. Χώρα κτήσης του πτυχίου: 1 ☐ ΕΛΛΑΔΑ 2 ☐ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟ

β. Χώρα εξωτερικού: 1 ☐ ΙΤΑΛΙΑ 2 ☐ ΓΑΛΛΙΑ 3 ☐ ΑΓΓΛΙΑ 4 ☐ ΓΕΡΜΑΝΙΑ 5 ☐ ΑΛΛΗ ΧΩΡΑ

γ. Στο εξωτερικό είσαστε υπότροφος; 1 ☐ ΟΧΙ 2 ☐ ΝΑΙ (ΙΚΥ κ.λπ.)

25. Αξιολογικός χαρακτηρισμός πτυχίου: 1 ☐ «ΚΑΛΩΣ» 2 ☐ «ΛΙΑΝ ΚΑΛΩΣ» 3 ☐ «ΑΡΙΣΤΑ»

26. Έχετε άδεια άσκησης επαγγέλματος; (η ένδειξη αυτή συμπληρώνεται υποχρεωτικά, αν για την ειδικότητά σας απαιτείται άδεια κατά τις κείμενες διατάξεις) ∅ ☐ ΝΑΙ 1 ☐ ΟΧΙ

27. Είστε απόφοιτος νυχτερινού σχολείου δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης και φοιτήσατε τις τρεις τελευταίες τάξεις σ' αυτό; ∅ ☐ ΟΧΙ 1 ☐ ΝΑΙ

28. Πρόσθετα προσόντα που κατέχετε και απαιτούνται από την προκήρυξη για θέσεις της ειδικότητάς σας:

α. .... ☐☐☐
β. .... ☐☐☐
γ. .... ☐☐☐
δ. .... ☐☐☐
ε. .... ☐☐☐

ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΕΣ ΣΠΟΥΔΕΣ:

29. Είστε κάτοχος διδακτορικού διπλώματος; ∅ ☐ ΟΧΙ 2 ☐ ΝΑΙ

30. Είστε κάτοχος μεταπτυχιακού διπλώματος; ∅ ☐ ΟΧΙ 1 ☐ ΝΑΙ

αν ναι, η κανονική διάρκεια είναι: 1 ☐ τουλάχιστον ενός ακαδημαϊκού έτους
2 ☐ τουλάχιστον δύο ακαδημαϊκών ετών

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Δηλώνω ότι τα παραπάνω στοιχεία είναι ακριβή και αληθή. Σε περίπτωση ανακρίβειας γνωρίζω ότι θα έχω τις συνέπειες που προβλέπονται από τις διατάξεις των ν. 1735/1987 και 1599/1986.

Ο/Η υποψήφι...... .... 198.....

Υπογραφή

Βεβαιώνεται ότι έγινε έλεγχος των στοιχείων των παραγράφων 1 έως και 6 της αίτησης και διαπιστώθηκε ότι συμφωνούν απόλυτα με τα στοιχεία της ταυτότητας του υποψήφιου.

Ο υπάλληλος που έκανε τον έλεγχο

Υπογραφή: ....

Ονομ/μο: ....

Ο ΥΠΟΨΗΦΙΟΣ ΝΑ ΠΡΟΣΕΞΕΙ ΙΔΙΑΙΤΕΡΑ ΤΑ ΠΑΡΑΚΑΤΩ

Η αίτηση πρέπει να συμπληρωθεί με μεγάλη προσοχή και επιμέλεια. Όλα τα στοιχεία που αναγράφει ο υποψήφιος απαιτείται να είναι ακριβή. Η σειρά κατάταξης του υποψήφιου στον οικείο ενιαίο πίνακα υποψηφίων γίνεται με βάση το συνολικό αριθμό μορίων που συγκεντρώνει. Τα μόρια αυτά προκύπτουν αποκλειστικά από τα στοιχεία που δηλώνει στην αίτησή του αυτή ο υποψήφιος.

– Μετά την υποβολή της αίτησης δεν επιτρέπονται διορθώσεις.

– Στο στάδιο του διορισμού η αρμόδια υπηρεσία ελέγχει με σχολαστικότητα αν τα στοιχεία που έχει αναγράψει στην αίτησή του ο υποψήφιος είναι απολύτως ακριβή.

– Όποιος υποψήφιος υποβάλει περισσότερες από μία αιτήσεις στον ίδιο ή και σε άλλους νομούς ή συμπληρώσει με ανακριβή ή ψευδή στοιχεία το έντυπο της αίτησης, δε διορίζεται ή αν έχει διοριστεί, ο διορισμός του ανακαλείται υποχρεωτικά, χωρίς χρονικό περιορισμό. Επίσης ο υποψήφιος χάνει το δικαίωμα να διοριστεί ή προσληφθεί στο δημόσιο τομέα για τα δέκα επόμενα χρόνια.

ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ:

1. Αίτηση μπορούν να υποβάλουν όσοι έχουν εκπληρώσει τις στρατιωτικές τους υποχρεώσεις ή έχουν απαλλαγεί νόμιμα από αυτές ή δεν υπέχουν στρατιωτική υποχρέωση.
2. Δεν μπορούν να υποβάλουν αίτηση όσοι είναι μόνιμοι ή δόκιμοι υπάλληλοι δημόσιων υπηρεσιών, ν.π.δ.δ. και ο.τ.α. ή τακτικοί υπάλληλοι των λοιπών φορέων του δημόσιου τομέα ή μόνιμοι υπάλληλοι αγροτικών συνεταιριστικών οργανώσεων, καθώς και όσοι έχουν κώλυμμα διορισμού.

ΕΙΔΙΚΕΣ ΟΔΗΓΙΕΣ

ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΙ 1,2,3,4: Το επώνυμο, όνομα, πατρώνυμο, μητρώνυμο γράφονται καθαρά και με ΚΕΦΑΛΑΙΑ γράμματα, αρχίζοντας από το πρώτο από τα αριστερά τετράγωνο και πρέπει να συμφωνούν απόλυτα με αυτά που αναγράφονται στο δελτίο αστυνομικής ταυτότητας του υποψήφιου. Αν δεν επαρκούν τα τετράγωνα, παραλείπονται τα τελευταία γράμματα.

ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΣ 5: Αναγράφεται ολογράφως και αριθμητικώς, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ακριβής χρονολογία γέννησης (ημέρα, μήνας, έτος): π.χ. η 7 Φεβρουαρίου 1965 γράφεται αριθμητικά |0|7|0|2|6|5|

ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΣ 6: Θα γραφεί ο γενικός αριθμός που υπάρχει στην πρόσθια όψη του δελτίου ταυτότητας μαζί με το γράμμα που προηγείται χωρίς την τελεία.

ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΙ 8,9,11,12,13,14,15: Ο υποψήφιος συμπληρώνει υποχρεωτικά ένα «Χ» στο αντίστοιχο τετράγωνο. Η διαπίστωση του ποσοστού αναπηρίας γίνεται από υγειονομική επιτροπή του οικείου ασφαλιστικού φορέα και, προκειμένου για τους ανασφάλιστους, από τις υγειονομικές επιτροπές που προβλέπει ο Υπαλληλικός Κώδικας (Π.Δ. 611/1977).

ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΣ 10: Αναγράφεται ο αριθμός των προστατευόμενων ανήλικων τέκνων τα οποία μπορεί να δηλωθούν και από τους δύο γονείς. Ο αριθμός αναγράφεται μέσα στο τετράγωνο.

ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΙ 16,17: Αναγράφεται η ονομασία της οικείας, κατά περίπτωση νομαρχίας.

ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΣ 18: Η παράγραφος αυτή θα συμπληρώνεται όταν εκδοθεί το Π.Δ. με το οποίο προσδιορίζονται, κατά νομό, οι απομακρυσμένες περιοχές (άρθ. 10 παράγρ. 1Βγ του ν. 1735/87).

ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΙ 19,20,21: Ο υποψήφιος συμπληρώνει υποχρεωτικά ένα «Χ» στο αντίστοιχο τετράγωνο.
Η παράγραφος 20 συμπληρώνεται μόνο από άνδρες.

ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΣ 22: Αναγράφεται ο τίτλος σπουδών π.χ. πολιτικού μηχανικού, ΠΑΣΠΕ κ.λ.π. Σε περίπτωση που ο υποψήφιος είναι κάτοχος τίτλου εκπαιδευτικού ιδρύματος της αλλοδαπής, απαιτείται αναγνώριση της ισοτιμίας από το ΔΙΚΑΤΣΑ και στη θέση 22 αναγράφεται ο τίτλος της ημεδαπής σχολής προς τον οποίο έχει αναγνωρισθεί η αντιστοιχία ή η συνάφεια.

ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΣ 23: Αναγράφεται ο μήνας και το έτος κτήσης του πτυχίου π.χ. Σεπτέμβριος 1980 εκτός τετραγώνων και εντός

|0|9|8|0|

ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΙ 24,25: Ο υποψήφιος συμπληρώνει υποχρεωτικά ένα «Χ» στο αντίστοιχο τετράγωνο.

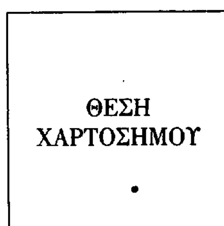
ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΣ 26: Συμπληρώνεται μόνο από υποψήφιους που έχουν άδεια άσκησης επαγγέλματος αν για την ειδικότητά τους απαιτείται άδεια άσκησης επαγγέλματος, κατά τις κείμενες διατάξεις.

ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΣ 28: Ο υποψήφιος αναγράφει τα πρόσθετα προσόντα που τυχόν κατέχει και τα οποία αναγράφονται στην προκήρυξη για την ειδικότητά του.

ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΙ 29,30: Ο υποψήφιος συμπληρώνει υποχρεωτικά ένα «Χ» στο αντίστοιχο τετράγωνο.

Η αίτηση υπογράφεται από τον υποψήφιο και επέχει θέση υπεύθυνης δήλωσης.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β'



ΠΡΟΣΟΧΗ: ΠΡΙΝ ΑΠΟ ΤΗ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΣΥΜΒΟΥΛΕΥΤΕΙΤΕ ΤΙΣ ΟΔΗΓΙΕΣ

ΠΡΟΣ ΤΗ ΝΟΜΑΡΧΙΑ: .... |_|_|
Δ/νση Εσωτερικών

Αύξων αριθμός ονομαστικής κατάστασης |_|_|_|_|_|_|

ΕΝΤΥΠΟ ΓΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥΣ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ

(Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία)

2

ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ ΓΙΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΣΤΟ ΔΗΜΟΣΙΟ ΤΟΜΕΑ

(Υποβάλλεται εις διπλούν σύμφωνα με το άρθρο 5 του Ν. 1735/1987)

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ:

1. ΕΠΩΝΥΜΟ: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

2. ΟΝΟΜΑ: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
3. ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ: |_|_|_|_|_|_|_|_|
4. ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ: |_|_|_|_|_|_|_|
5. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ (ημέρα, μήνας, έτος): .... |_|_|_|_|_|_|
6. ΑΡΙΘ. ΔΕΛΤΙΟΥ ΑΣΤ. ΤΑΥΤ. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
7. Δ/νση κατοικίας: .... Τ.Κ. .... Τηλ. ....

ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ:

8. 1 [ ] ΑΝΔΡΑΣ 2. [ ] ΓΥΝΑΙΚΑ
9. 1 [ ] ΕΓΓΑΜΟΣ 2. [ ] ΑΓΑΜΟΣ 3. [ ] ΧΗΡΟΣ 4. [ ] ΔΙΑΖΕΥΓΜΕΝΟΣ
10. Αριθμός ανήλικων τέκνων (ολογράφως και αριθμητικώς) .... |_|
11. Είσθε ανάπηρος ή θύμα πολεμικής ή ειρηνικής περιόδου ή αγωνιστής εθνικής αντίστασης του Ν. 1285/82 ή τέκνο ατόμων αυτών των κατηγοριών; ∅ [ ] ΟΧΙ 1 [ ] ΝΑΙ
12. Είστε άγαμο τέκνο πολύτεκνης οικογένειας; ∅ [ ] ΟΧΙ 2 [ ] ΝΑΙ
13. i) Είστε άγαμο και ορφανό τέκνο και από τους δύο γονείς; ∅ [ ] ΟΧΙ 3 [ ] ΝΑΙ
ii) Είστε άγαμο και ορφανό τέκνο από ένα γονέα; ∅ [ ] ΟΧΙ 4 [ ] ΝΑΙ

(Προϋπόθεση για τη σημείωση της ένδειξης «ΝΑΙ» των περιπτώσεων (i) ή (ii) της παραγρ. 13 είναι τα έσοδα της οικογένειας να μην υπερβαίνουν το 150% του συνολικού ετήσιου ακαθάριστου εισοδήματος του πλήρως απασχολούμενου ανειδίκευτου εργάτη κατά την εθνική συλλογική σύμβαση εργασίας που ισχύει).

14. Είστε άγαμο τέκνο ανίκανων για εργασία γονέων ή του ενός από αυτούς; ∅ [ ] ΟΧΙ 5 [ ] ΝΑΙ

(Για τη σημείωση της ένδειξης «ΝΑΙ» ισχύει η προηγούμενη προϋπόθεση και επίσης το ποσοστό ανικανότητας πρέπει να είναι τουλάχιστον 67% βεβαιωμένο από την οικεία υγειονομική επιτροπή).

15. Είστε γονέας που έχει τέκνα με βαριά ειδικά ψυχοσωματικά προβλήματα με ποσοστό αναπηρίας 67% και πάνω; ∅ [ ] ΟΧΙ 6 [ ] ΝΑΙ

ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ:

16. Νομός στον οποίο βρίσκεται ο Δήμος ή η Κοινότητα στα δημοτολόγια των οποίων είστε γραμμένος: .... |_|_|
17. Είστε αλλοδαπός ελληνικής καταγωγής που από τις κείμενες διατάξεις επιτρέπεται να προσληφθείτε στο δημόσιο τομέα και εάν ναι, ποιός είναι ο νομός στον οποίο βρίσκεται ο τόπος διαμονής σας: .... |_|_|

ΠΡΟΣΘΕΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ:

18. Θέλετε να διορισθείτε σε απομακρυσμένη περιοχή; ∅ [ ] ΟΧΙ 1 [ ] ΝΑΙ
19. Είστε παλιννοστών ή πολιτικός πρόσφυγας ή άτομο που προστατεύεται από τις διατάξεις του Ν. 1648/86; ∅ [ ] ΟΧΙ 1 [ ] ΝΑΙ

(Προϋπόθεση για τη σημείωση της ένδειξης «ΝΑΙ» από παλιννοστούντα είναι η 15ετής, μόνιμη και συνεχής εγκατάστασή του στην αλλοδαπή).

20. Έχετε εκπληρώσει τις στρατιωτικές σας υποχρεώσεις ή έχετε απαλλαγεί νόμιμα από αυτές ή δεν υπέχετε στρατιωτική υποχρέωση; ∅ [ ] ΝΑΙ 1 [ ] ΟΧΙ
21. Είστε μόνιμος ή δόκιμος υπάλληλος του δημοσίου, ν.π.δ.δ. ή ο.τ.α. ή τακτικός υπάλληλος των λοιπών φορέων του δημόσιου τομέα ή μόνιμος υπάλληλος αγροτικών συνεταιριστικών οργανώσεων; ∅ [ ] ΟΧΙ 2 [ ] ΝΑΙ

ΣΠΟΥΔΕΣ:

22. Τίτλος σπουδών (βασικό πτυχίο): .... |_|_|_|
(Όπως αναγράφεται στην προκήρυξη).
23. Μήνας και έτος απόκτησης: .... |_|_|_|_|
(Ολογράφως και αριθμητικώς).
24. α. Χώρα κτήσης του πτυχίου: 1 [ ] ΕΛΛΑΔΑ 2 [ ] ΕΞΩΤΕΡΙΚΟ
β. Χώρα εξωτερικού: 1 [ ] ΙΤΑΛΙΑ 2 [ ] ΓΑΛΛΙΑ 3 [ ] ΑΓΓΛΙΑ 4 [ ] ΓΕΡΜΑΝΙΑ 5 [ ] ΑΛΛΗ ΧΩΡΑ
γ. Στο εξωτερικό είσαστε υπότροφος; 1 [ ] ΟΧΙ 2 [ ] ΝΑΙ
(ΙΚΥ κ.λπ.)
25. Αξιολογικός χαρακτηρισμός πτυχίου: 1 [ ] «ΚΑΛΩΣ» 2 [ ] «ΛΙΑΝ ΚΑΛΩΣ» 3 [ ] «ΑΡΙΣΤΑ»
26. Έχετε άδεια άσκησης επαγγέλματος; (η ένδειξη αυτή συμπληρώνεται υποχρεωτικά, αν για την ειδικότητά σας απαιτείται άδεια κατά τις κείμενες διατάξεις) ∅ [ ] ΝΑΙ 1 [ ] ΟΧΙ
27. Είστε απόφοιτος νυκτερινού σχολείου δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης και φοιτήσατε τις τρεις τελευταίες τάξεις σ' αυτό; ∅ [ ] ΟΧΙ 1 [ ] ΝΑΙ
28. Πρόσθετα προσόντα που κατέχετε και απαιτούνται από την προκήρυξη για θέσεις της ειδικότητάς σας:

α. .... |_|_|_|
β. .... |_|_|_|
γ. .... |_|_|_|
δ. .... |_|_|_|
ε. .... |_|_|_|

ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΕΣ ΣΠΟΥΔΕΣ:

29. Είστε κάτοχος διδακτορικού διπλώματος; ∅ ☐ ΟΧΙ 2 ☐ ΝΑΙ
30. Είστε κάτοχος μεταπτυχιακού διπλώματος; ∅ ☐ ΟΧΙ 1 ☐ ΝΑΙ
αν ναι, η κανονική διάρκεια είναι: 1 ☐ τουλάχιστον ενός ακαδημαϊκού έτους
2 ☐ τουλάχιστον δύο ακαδημαϊκών ετών

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Δηλώνω ότι τα παραπάνω στοιχεία είναι ακριβή και αληθή. Σε περίπτωση ανακρίβειας γνωρίζω ότι θα έχω τις συνέπειες που προβλέπονται από τις διατάξεις των ν. 1735/1987 και 1599/1986.

Ο/Η υποψήφι...... .... 198.....

Υπογραφή

Βεβαιώνεται ότι έγινε έλεγχος των στοιχείων των παραγράφων 1 έως και 6 της αίτησης και διαπιστώθηκε ότι συμφωνούν απόλυτα με τα στοιχεία της ταυτότητας του υποψήφιου.

Ο υπάλληλος που έκανε τον έλεγχο

Υπογραφή: ....

Ονομ/μο: ....

Ο ΥΠΟΨΗΦΙΟΣ ΝΑ ΠΡΟΣΕΞΕΙ ΙΔΙΑΙΤΕΡΑ ΤΑ ΠΑΡΑΚΑΤΩ

Η αίτηση πρέπει να συμπληρωθεί με μεγάλη προσοχή και επιμέλεια. Όλα τα στοιχεία που αναγράφει ο υποψήφιος απαιτείται να είναι ακριβή. Η σειρά κατάταξης του υποψήφιου στον οικείο ενιαίο πίνακα υποψηφίων γίνεται με βάση το συνολικό αριθμό μορίων που συγκεντρώνει. Τα μόρια αυτά προκύπτουν αποκλειστικά από τα στοιχεία που δηλώνει στην αίτησή του αυτή ο υποψήφιος.

– Μετά την υποβολή της αίτησης δεν επιτρέπονται διορθώσεις.

– Στο στάδιο του διορισμού η αρμόδια υπηρεσία ελέγχει με σχολαστικότητα αν τα στοιχεία που έχει αναγράψει στην αίτησή του ο υποψήφιος είναι απολύτως ακριβή.

– Όποιος υποψήφιος υποβάλει περισσότερες από μία αιτήσεις στον ίδιο ή και σε άλλους νομούς ή συμπληρώσει με ανακριβή ή ψευδή στοιχεία το έντυπο της αίτησης, δε διορίζεται ή αν έχει διοριστεί, ο διορισμός του ανακαλείται υποχρεωτικά, χωρίς χρονικό περιορισμό. Επίσης ο υποψήφιος χάνει το δικαίωμα να διοριστεί ή προσληφθεί στο δημόσιο τομέα για τα δέκα επόμενα χρόνια.

ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ:

1. Αίτηση μπορούν να υποβάλουν όσοι έχουν εκπληρώσει τις στρατιωτικές τους υποχρεώσεις ή έχουν απαλλαγεί νόμιμα από αυτές ή δεν υπέχουν στρατιωτική υποχρέωση.
2. Δεν μπορούν να υποβάλουν αίτηση όσοι είναι μόνιμοι ή δόκιμοι υπάλληλοι δημόσιων υπηρεσιών, ν.π.δ.δ. και ο.τ.α. ή τακτικοί υπάλληλοι των λοιπών φορέων του δημόσιου τομέα ή μόνιμοι υπάλληλοι αγροτικών συνεταιριστικών οργανώσεων, καθώς και όσοι έχουν κώλυμμα διορισμού.

ΕΙΔΙΚΕΣ ΟΔΗΓΙΕΣ

ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΙ 1,2,3,4: Το επώνυμο, όνομα, πατρώνυμο, μητρώνυμο γράφονται καθαρά και με ΚΕΦΑΛΑΙΑ γράμματα, αρχίζοντας από το πρώτο από τα αριστερά τετράγωνο και πρέπει να συμφωνούν απόλυτα με αυτά που αναγράφονται στο δελτίο αστυνομικής ταυτότητας του υποψήφιου. Αν δεν επαρκούν τα τετράγωνα, παραλείπονται τα τελευταία γράμματα.

ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΣ 5: Αναγράφεται ολογράφως και αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ακριβής χρονολογία γέννησης (ημέρα, μήνας, έτος): π.χ. η 7 Φεβρουαρίου 1965 γράφεται αριθμητικώς |0|7|0|2|6|5|

ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΣ 6: Θα γραφεί ο γενικός αριθμός που υπάρχει στην πρόσθια όψη του δελτίου ταυτότητας μαζί με το γράμμα που προηγείται χωρίς την τελεία.

ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΙ 8,9,11,12,13,14,15: Ο υποψήφιος συμπληρώνει υποχρεωτικά ένα «Χ» στο αντίστοιχο τετράγωνο. Η διαπίστωση του ποσοστού αναπηρίας γίνεται από υγειονομική επιτροπή του οικείου ασφαλιστικού φορέα και, προκειμένου για τους ανασφάλιστους, από τις υγειονομικές επιτροπές που προβλέπει ο Υπαλληλικός Κώδικας (Π.Δ. 611/1977).

ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΣ 10: Αναγράφεται ο αριθμός των προστατευόμενων ανήλικων τέκνων τα οποία μπορεί να δηλωθούν και από τους δύο γονείς. Ο αριθμός αναγράφεται μέσα στο τετράγωνο.

ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΙ 16,17: Αναγράφεται η ονομασία της οικείας, κατά περίπτωση νομαρχίας.

ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΣ 18: Η παράγραφος αυτή θα συμπληρώνεται όταν εκδοθεί το Π.Δ. με το οποίο προσδιορίζονται, κατά νομό, οι απομακρυσμένες περιοχές (άρθ. 10 παράγρ. 1Βγ του ν. 1735/87).

ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΙ 19,20,21: Ο υποψήφιος συμπληρώνει υποχρεωτικά ένα «Χ» στο αντίστοιχο τετράγωνο.
Η παράγραφος 20 συμπληρώνεται μόνο από άνδρες.

ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΣ 22: Αναγράφεται ο τίτλος σπουδών π.χ. πολιτικού μηχανικού, ΠΑΣΠΕ κ.λ.π. Σε περίπτωση που ο υποψήφιος είναι κάτοχος τίτλου εκπαιδευτικού ιδρύματος της αλλοδαπής, απαιτείται αναγνώριση της ισοτιμίας από το ΔΙΚΑΤΣΑ και στη θέση 22 αναγράφεται τίτλος της ημεδαπής σχολής προς τον οποίο έχει αναγνωρισθεί η αντιστοιχία ή η συνάφεια.

ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΣ 23: Αναγράφεται ο μήνας και το έτος κτήσης του πτυχίου π.χ. Σεπτέμβριος 1980 εκτός τετραγώνων και εντός

|0|9|8|0|

ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΙ 24,25: Ο υποψήφιος συμπληρώνει υποχρεωτικά ένα «Χ» στο αντίστοιχο τετράγωνο.

ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΣ 26: Συμπληρώνεται μόνο από υποψήφιους που έχουν άδεια άσκησης επαγγέλματος αν για την ειδικότητά τους απαιτείται άδεια άσκησης επαγγέλματος, κατά τις κείμενες διατάξεις.

ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΣ 28: Ο υποψήφιος αναγράφει τα πρόσθετα προσόντα που τυχόν κατέχει και τα οποία αναγράφονται στην προκήρυξη για την ειδικότητά του.

ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΙ 29,30: Ο υποψήφιος συμπληρώνει υποχρεωτικά ένα «Χ» στο αντίστοιχο τετράγωνο.

Η αίτηση υπογράφεται από τον υποψήφιο και επέχει θέση υπεύθυνης δήλωσης.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Γ'

ΘΕΣΗ ΧΑΡΤΟΣΗΜΟΥ

ΠΡΟΣΟΧΗ: ΠΡΙΝ ΑΠΟ ΤΗ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΣΥΜΒΟΥΛΕΥΤΕΙΤΕ ΤΙΣ ΟΔΗΓΙΕΣ

ΠΡΟΣ ΤΗ ΝΟΜΑΡΧΙΑ: .... |_|_|

Δ/νση Εσωτερικών

Αύξων αριθμός ονομαστικής κατάστασης |_|_|_|_|_|

ΕΝΤΥΠΟ ΓΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥΣ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ

(Συμπληρώνεται από την Υπηρεσίαν)

3

ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ ΓΙΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΣΤΟ ΔΗΜΟΣΙΟ ΤΟΜΕΑ

(Υποβάλλεται εις διπλούν σύμφωνα με το άρθρο 5 του Ν. 1735/1987)

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ:

1. ΕΠΩΝΥΜΟ: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
2. ΟΝΟΜΑ: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
3. ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ: |_|_|_|_|_|_|_|_|
4. ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ: |_|_|_|_|_|_|_|
5. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ (ημέρα, μήνας, έτος): .... |_|_|_|_|_|_|
6. ΑΡΙΘ. ΔΕΛΤΙΟΥ ΑΣΤ. ΤΑΥΤ. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
7. Δ/νση κατοικίας: .... Τ.Κ. .... Τηλ. ....

ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ:

8. 1 ☐ ΑΝΔΡΑΣ 2. ☐ ΓΥΝΑΙΚΑ
9. 1 ☐ ΕΓΓΑΜΟΣ 2. ☐ ΑΓΑΜΟΣ 3. ☐ ΧΗΡΟΣ 4. ☐ ΔΙΑΖΕΥΓΜΕΝΟΣ
10. Αριθμός ανήλικων τέκνων (ολογράφως και αριθμητικώς) .... |_|
11. Είσθε ανάπηρος ή θύμα πολεμικής ή ειρηνικής περιόδου ή αγωνιστής εθνικής αντίστασης του Ν. 1285/82 ή τέκνο ατόμων αυτών των κατηγοριών; ∅ ☐ ΟΧΙ 1 ☐ ΝΑΙ
12. Είστε άγαμο τέκνο πολύτεκνης οικογένειας; ∅ ☐ ΟΧΙ 2 ☐ ΝΑΙ
13. i) Είστε άγαμο και ορφανό τέκνο και από τους δύο γονείς; ∅ ☐ ΟΧΙ 3 ☐ ΝΑΙ
    ii) Είστε άγαμο και ορφανό τέκνο από ένα γονέα; ∅ ☐ ΟΧΙ 4 ☐ ΝΑΙ

    (Προϋπόθεση για τη σημείωση της ένδειξης «ΝΑΙ» των περιπτώσεων (i) ή (ii) της παραγρ. 13 είναι τα έσοδα της οικογένειας να μην υπερβαίνουν το 150% του συνολικού ετήσιου ακαθάριστου εισοδήματος του πλήρως απασχολούμενου ανειδίκευτου εργάτη κατά την εθνική συλλογική σύμβαση εργασίας που ισχύει).
14. Είστε άγαμο τέκνο ανίκανων για εργασία γονέων ή του ενός από αυτούς; ∅ ☐ ΟΧΙ 5 ☐ ΝΑΙ

    (Για τη σημείωση της ένδειξης «ΝΑΙ» ισχύει η προηγούμενη προϋπόθεση και επίσης το ποσοστό ανικανότητας πρέπει να είναι τουλάχιστον 67% βεβαιωμένο από την οικεία υγειονομική επιτροπή).
15. Είστε γονέας που έχει τέκνα με βαριά ειδικά ψυχοσωματικά προβλήματα με ποσοστό αναπηρίας 67% και πάνω; ∅ ☐ ΟΧΙ 6 ☐ ΝΑΙ

ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ:

16. Νομός στον οποίο βρίσκεται ο Δήμος ή η Κοινότητα στα δημοτολόγια των οποίων είστε γραμμένος: .... |_|_|
17. Είστε αλλοδαπός ελληνικής καταγωγής που από τις κείμενες διατάξεις επιτρέπεται να προσληφθείτε στο δημόσιο τομέα και εάν ναι, ποιος είναι ο νομός στον οποίο βρίσκεται ο τόπος διαμονής σας: .... |_|_|

ΠΡΟΣΘΕΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ:

18. Θέλετε να διορισθείτε σε απομακρυσμένη περιοχή; Ø ☐ ΟΧΙ 1 ☐ ΝΑΙ

19. Είστε παλιννοστών ή πολιτικός πρόσφυγας ή άτομο που προστατεύεται από τις διατάξεις του Ν. 1648/86; Ø ☐ ΟΧΙ 1 ☐ ΝΑΙ

(Προϋπόθεση για τη σημείωση της ένδειξης «ΝΑΙ» από παλιννοστούντα είναι η 15ετής, μόνιμη και συνεχής εγκατάστασή του στην αλλοδαπή).

20. Έχετε εκπληρώσει τις στρατιωτικές σας υποχρεώσεις ή έχετε απαλλαγεί νόμιμα από αυτές ή δεν υπέχετε στρατιωτική υποχρέωση; Ø ☐ ΝΑΙ 1 ☐ ΟΧΙ

21. Είστε μόνιμος ή δόκιμος υπάλληλος του δημόσιου, ν.π.δ.δ. ή ο.τ.α. ή τακτικός υπάλληλος των λοιπών φορέων του δημόσιου τομέα ή μόνιμος υπάλληλος αγροτικών συνεταιριστικών οργανώσεων; Ø ☐ ΟΧΙ 2 ☐ ΝΑΙ

ΣΠΟΥΔΕΣ:

22. Κατέχετε απολυτήριο τίτλο (Σημειώστε μία μόνο από τις παρακάτω περιπτώσεις:)

α. 1. Λυκείου γενικής κατεύθυνσης .... 11 ☐
2. Ενιαίου πολυκλαδικού λυκείου χωρίς ειδικότητα .... 12 ☐
3. Τεχνικού ή επαγγελματικού λυκείου ή τεχνικού-επαγγελματικού λυκείου χωρίς ειδικότητα .... 13 ☐
4. Εξαταξίου γυμνασίου .... 14 ☐
5. Τμήματος υπαλλήλων γραφείου διοίκησης τεχνικού ή επαγγελματικού λυκείου ή τεχνικού .... 15 ☐
6. Τμήματος υπαλλήλων λογιστηρίου τεχνικού ή επαγγελματικού λυκείου ή τεχνικού-επαγγελματικού λυκείου .... 16 ☐
7. Κλάδου διοικητικών υπηρεσιών-γραμματέων ενιαίου πολυκλαδικού λυκείου .... 17 ☐
8. Κλάδου οικονομίας ενιαίου πολυκλαδικού λυκείου .... 18 ☐

β. 1. Τμήματος ειδίκευσης ενιαίου πολυκλαδικού λυκείου .... 21 ☐
2. Τεχνικού ή επαγγελματικού ή τεχνικού επαγγελματικού λυκείου ή πολυκλαδικού λυκείου με ειδικότητα .... 22 ☐
3. Τεχνικής επαγγελματικής σχολής δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης ή σχολής μαθητείας του ο.α.ε.δ. (Ν. 1346/83) .. 23 ☐
4. Κατώτερης τεχνικής σχολής .... 24 ☐
5. Έχετε μόνο τριετή τουλάχιστον εμπειρία στην ειδικότητα που αναγράφεται στη παράγραφο 23; .... 25 ☐

23. Σε περίπτωση που σημειώσατε μία από τις περιπτώσεις της παραγράφου 22(β) ποιά η ειδικότητά σας (πτυχίο): ... ☐☐☐
(όπως αναγράφεται στην προκήρυξη).

24. Βαθμός απολυτηρίου τίτλου (πλην της περίπτωσης 22 β5) ....

Αριθμητικά		
ακερ.	αριθ.	παρόν.

(ολογράφως και αριθμητικώς).

25. Έχετε άδεια άσκησης επαγγέλματος; (η ένδειξη αυτή συμπληρώνεται υποχρεωτικά, αν για την ειδικότητά σας απαιτείται άδεια κατά τις κείμενες διατάξεις) Ø ☐ ΝΑΙ 1 ☐ ΟΧΙ

26. Είστε απόφοιτος νυχτερινού σχολείου δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης και φοιτήσατε τις τρεις τελευταίες τάξεις σ' αυτό; Ø ☐ ΟΧΙ 1 ☐ ΝΑΙ

27. Πρόσθετα προσόντα που κατέχετε και απαιτούνται από την προκήρυξη για θέσεις της ειδικότητάς σας:

α. .... ☐☐☐
β. .... ☐☐☐
γ. .... ☐☐☐
δ. .... ☐☐☐
ε. .... ☐☐☐

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Δηλώνω ότι τα παραπάνω στοιχεία είναι ακριβή και αληθή. Σε περίπτωση ανακρίβειας γνωρίζω ότι θα έχω τις συνέπειες που προβλέπονται από τις διατάξεις των ν. 1735/1987 και 1599/1986.

Ο/Η υποψήφι...... .... 198.....

Υπογραφή

Βεβαιώνεται ότι έγινε έλεγχος των στοιχείων των παραγράφων 1 έως και 6 της αίτησης και διαπιστώθηκε ότι συμφωνούν απόλυτα με τα στοιχεία της ταυτότητας του υποψήφιων.

Ο υπάλληλος που έκανε τον έλεγχο

Υπογραφή: ....

Ονομ/μο: ....

Ο ΥΠΟΨΗΦΙΟΣ ΝΑ ΠΡΟΣΕΞΕΙ ΙΔΙΑΙΤΕΡΑ ΤΑ ΠΑΡΑΚΑΤΩ

Η αίτηση πρέπει να συμπληρωθεί με μεγάλη προσοχή και επιμέλεια. Όλα τα στοιχεία που αναγράφει ο υποψήφιος απαιτείται να είναι ακριβή. Η σειρά κατάταξης του υποψήφιου στον οικείο ενιαίο πίνακα υποψηφίων γίνεται με βάση το συνολικό αριθμό μορίων που συγκεντρώνει. Τα μόρια αυτά προκύπτουν αποκλειστικά από τα στοιχεία που δηλώνει στην αίτησή του αυτή ο υποψήφιος.

– Μετά την υποβολή της αίτησης δεν επιτρέπονται διορθώσεις.

– Στο στάδιο του διορισμού η αρμόδια υπηρεσία ελέγχει με σχολαστικότητα αν τα στοιχεία που έχει αναγράψει στην αίτησή του ο υποψήφιος είναι απολύτως ακριβή.

– Όποιος υποψήφιος υποβάλει περισσότερες από μία αιτήσεις στον ίδιο ή και σε άλλους νομούς ή συμπληρώσει με αναχριβή ή ψευδή στοιχεία το έντυπο της αίτησης, δε διορίζεται ή αν έχει διοριστεί, ο διορισμός του ανακαλείται υποχρεωτικά, χωρίς χρονικό περιορισμό. Επίσης ο υποψήφιος χάνει το δικαίωμα να διοριστεί ή προσληφθεί στο δημόσιο τομέα για τα δέκα επόμενα χρόνια.

ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ:

1. Αίτηση μπορούν να υποβάλουν όσοι έχουν εκπληρώσει τις στρατιωτικές τους υποχρεώσεις ή έχουν απαλλαγεί νόμιμα από αυτές ή δεν υπέχουν στρατιωτική υποχρέωση.
2. Δεν μπορούν να υποβάλουν αίτηση όσοι είναι μόνιμοι ή δόκιμοι υπάλληλοι δημόσιων υπηρεσιών, ν.π.δ.δ. και ο.τ.α. ή τακτικοί υπάλληλοι των λοιπών φορέων του δημόσιου τομέα ή μόνιμοι υπάλληλοι αγροτικών συνεταιριστικών οργανώσεων, καθώς και όσοι έχουν κώλυμμα διορισμού.

ΕΙΔΙΚΕΣ ΟΔΗΓΙΕΣ

ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΙ 1,2,3,4: Το επώνυμο, όνομα, πατρώνυμο, μητρώνυμο γράφονται καθαρά και με ΚΕΦΑΛΑΙΑ γράμματα, αρχίζοντας από το πρώτο από τα αριστερά τετράγωνο και πρέπει να συμφωνούν απόλυτα με αυτά που αναγράφονται στο δελτίο αστυνομικής ταυτότητας του υποψήφιου. Αν δεν επαρκούν τα τετράγωνα, παραλείπονται τα τελευταία γράμματα.

ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΣ 5: Αναγράφεται ολογράφως και αριθμητικώς, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ακριβής χρονολογία γέννησης (ημέρα, μήνας, έτος): π.χ. η 7 Φεβρουαρίου 1965 γράφεται αριθμητικά |0|7|0|2|6|5|

ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΣ 6: Θα γραφεί ο γενικός αριθμός που υπάρχει στην πρόσθια όψη του δελτίου ταυτότητας μαζί με το γράμμα που προηγείται χωρίς την τελεία.

ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΙ 8,9,11,12,13,14,15: Ο υποψήφιος συμπληρώνει υποχρεωτικά ένα «Χ» στο αντίστοιχο τετράγωνο. Η διαπίστωση του ποσοστού αναπηρίας γίνεται από υγειονομική επιτροπή του οικείου ασφαλιστικού φορέα και, προκειμένου για τους ανασφάλιστους, από τις υγειονομικές επιτροπές που προβλέπει ο Υπαλληλικός Κώδικας (Π.Δ. 611/1977).

ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΣ 10: Αναγράφεται ο αριθμός των προστατευόμενων ανήλικων τέκνων τα οποία μπορεί να δηλωθούν και από τους δύο γονείς. Ο αριθμός αναγράφεται μέσα στο τετράγωνο.

ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΙ 16,17: Αναγράφεται η ονομασία της οικείας, κατά περίπτωση νομαρχίας.

ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΣ 18: Η παράγραφος αυτή θα συμπληρώνεται όταν εκδοθεί το Π.Δ. με το οποίο προσδιορίζονται, κατά νομό, οι απομακρυσμένες περιοχές (άρθ. 10 παράγρ. 1Βγ του ν. 1735/87).

ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΙ 19,20,21: Ο υποψήφιος συμπληρώνει υποχρεωτικά ένα «Χ» στο αντίστοιχο τετράγωνο.
Η παράγραφος 20 συμπληρώνεται μόνο από άνδρες.

ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΣ 22: Κάθε υποψήφιος συμπληρώνει υποχρεωτικά μία μόνο από τις περιπτώσεις της παραγράφου αυτής. Ειδικά η περίπτωση 22β5 συμπληρώνεται από υποψήφιους που είναι κάτοχοι απολυτήριου τίτλου υποχρεωτικής εκπαίδευσης και έχουν τριετή τουλάχιστον εμπειρία, στην ειδικότητα που σημειώνουν στην παράγραφο 23. Η εμπειρία αποδεικνύεται, πάντοτε, με έγγραφα στοιχεία.

ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΣ 23: Συμπληρώνεται από υποψήφιους που σημείωσαν μία από τις περιπτώσεις της παραγράφου 22β. Η παράγραφος 23 δε συμπληρώνεται από τους υποψήφιους οι οποίοι σημείωσαν μία από τις περιπτώσεις της παραγράφου 22α.

ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΣ 24: Αναγράφεται ολογράφως (ΚΕΦΑΛΑΙΑ) και αριθμητικώς ο βαθμός του απολυτήριου τίτλου σπουδών από τους υποψήφιους που έχουν σημειώσει μία από τις περιπτώσεις α ή β της παραγράφου 22.

ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΣ 25: Συμπληρώνεται μόνο από υποψήφιους που έχουν άδεια άσκησης επαγγέλματος αν για την ειδικότητά τους απαιτείται άδεια άσκησης επαγγέλματος, κατά τις κείμενες διατάξεις.

ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΣ 26: Δε συμπληρώνεται από υποψήφιους οι οποίοι είναι κάτοχοι απολυτήριου τίτλου νυκτερινού σχολείου και έχουν σημειώσει τις περιπτώσεις β4 και β5 της παραγράφου 22.

ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΣ 27: Ο υποψήφιος αναγράφει τα πρόσθετα προσόντα που τυχόν κατέχει και τα οποία αναγράφονται στην προκήρυξη για την ειδικότητά του.

Η αίτηση υπογράφεται από τον υποψήφιο και επέχει θέση υπεύθυνης δήλωσης.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Δ'

ΘΕΣΗ ΧΑΡΤΟΣΗΜΟΥ

ΠΡΟΣΟΧΗ: ΠΡΙΝ ΑΠΟ ΤΗ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΣΥΜΒΟΥΛΕΥΤΕΙΤΕ ΤΙΣ ΟΔΗΓΙΕΣ

ΠΡΟΣ ΤΗ ΝΟΜΑΡΧΙΑ: .... |_|_|
Δ/νση Εσωτερικών

Αύξων αριθμός ονομαστικής κατάστασης |_|_|_|_|_|

ΕΝΤΥΠΟ ΓΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥΣ ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ

(Συμπληρώνεται από την Υπηρεσίαν)

4

ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ ΓΙΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΣΤΟ ΔΗΜΟΣΙΟ ΤΟΜΕΑ

(Υποβάλλεται εις διπλούν σύμφωνα με το άρθρο 5 του Ν. 1735/1987)

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ:

1. ΕΠΩΝΥΜΟ: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
2. ΟΝΟΜΑ: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
3. ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|
4. ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ: |_|_|_|_|_|_|_|_|
5. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ (ημέρα, μήνας, έτος): .... |_|_|_|_|_|_|
6. ΑΡΙΘ. ΔΕΛΤΙΟΥ ΑΣΤ. ΤΑΥΤ. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
7. Δ/νση κατοικίας: .... Τ.Κ. .... Τηλ. ....

ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ:

8. 1 ☐ ΑΝΔΡΑΣ 2. ☐ ΓΥΝΑΙΚΑ
9. 1 ☐ ΕΓΓΑΜΟΣ 2. ☐ ΑΓΑΜΟΣ 3. ☐ ΧΗΡΟΣ 4. ☐ ΔΙΑΖΕΥΓΜΕΝΟΣ
10. Αριθμός ανήλικων τέκνων (ολογράφως και αριθμητικώς) .... ☐
11. Είσθε ανάπηρος ή θύμα πολεμικής ή ειρηνικής περιόδου ή αγωνιστής εθνικής αντίστασης του Ν. 1285/82 ή τέκνο ατόμων αυτών των κατηγοριών; ∅ ☐ ΟΧΙ 1 ☐ ΝΑΙ
12. Είστε άγαμο τέκνο πολύτεκνης οικογένειας; ∅ ☐ ΟΧΙ 2 ☐ ΝΑΙ
13. i) Είστε άγαμο και ορφανό τέκνο και από τους δύο γονείς; ∅ ☐ ΟΧΙ 3 ☐ ΝΑΙ
    ii) Είστε άγαμο και ορφανό τέκνο από ένα γονέα; ∅ ☐ ΟΧΙ 4 ☐ ΝΑΙ

(Προϋπόθεση για τη σημείωση της ένδειξης «ΝΑΙ» των περιπτώσεων (i) ή (ii) της παραγρ. 13 είναι τα έσοδα της οικογένειας να μην υπερβαίνουν το 150% του συνολικού ετήσιου ακαθάριστου εισοδήματος του πλήρως απασχολούμενου ανειδίκευτου εργάτη κατά την εθνική συλλογική σύμβαση εργασίας που ισχύει).

14. Είστε άγαμο τέκνο ανίκανων για εργασία γονέων ή του ενός από αυτούς; ∅ ☐ ΟΧΙ 5 ☐ ΝΑΙ

(Για τη σημείωση της ένδειξης «ΝΑΙ» ισχύει η προηγούμενη προϋπόθεση και επίσης το ποσοστό ανικανότητας πρέπει να είναι τουλάχιστον 67% βεβαιωμένο από την οικεία υγειονομική επιτροπή).

15. Είστε γονέας που έχει τέκνα με βαριά ειδικά ψυχοσωματικά προβλήματα με ποσοστό αναπηρίας 67% και πάνω; ∅ ☐ ΟΧΙ 6 ☐ ΝΑΙ

ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ:

16. Νομός στον οποίο βρίσκεται ο Δήμος ή η Κοινότητα στα δημοτολόγια των οποίων είστε γραμμένος: .... |_|_|
17. Είστε αλλοδαπός ελληνικής καταγωγής που από τις κείμενες διατάξεις επιτρέπεται να προσληφθείτε στο δημόσιο τομέα και έαν ναι, ποιός είναι ο νομός στον οποίο βρίσκεται ο τόπος διαμονής σας: .... |_|_|

ΠΡΟΣΘΕΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ:

18. Θέλετε να διορισθείτε σε απομακρυσμένη περιοχή; ∅ ☐ ΟΧΙ 1 ☐ ΝΑΙ
19. Είστε παλιννοστών ή πολιτικός πρόσφυγας ή άτομο που προστατεύεται από τις διατάξεις του Ν. 1648/86; ∅ ☐ ΟΧΙ 1 ☐ ΝΑΙ

(Προϋπόθεση για τη σημείωση της ένδειξης «ΝΑΙ» από παλιννοστούντα είναι η 15ετής, μόνιμη και συνεχής εγκατάστασή του στην αλλοδαπή).

20. Έχετε εκπληρώσει τις στρατιωτικές σας υποχρεώσεις ή έχετε απαλλαγεί νόμιμα από αυτές ή δεν υπέχετε στρατιωτική υποχρέωση; ∅ ☐ ΝΑΙ 1 ☐ ΟΧΙ
21. Είστε μόνιμος ή δόκιμος υπάλληλος του δημόσιου, ν.π.δ.δ. ή ο.τ.α. ή τακτικός υπάλληλος των λοιπών φορέων του δημόσιου τομέα ή μόνιμος υπάλληλος αγροτικών συνεταιριστικών οργανώσεων; ∅ ☐ ΟΧΙ 2 ☐ ΝΑΙ

ΣΠΟΥΔΕΣ:

22. Κατέχετε:
    α. Απολυτήριο τίτλο υποχρεωτικής εκπαίδευσης (δημοτικού ή γυμνασίου): .... 1 ☐
    β. Πτυχίο κατώτερης τεχνικής σχολής: .... 2 ☐

(Σημειώστε μία μόνο από τις περιπτώσεις των ενδείξεων (α) και (β) αυτής της παραγράφου).

23. α. Σε περίπτωση που σημειώσετε την περίπτωση α της παραγράφου 22 δηλώστε μία από τις παρακάτω περιπτώσεις στον αντίστοιχο πίνακα της οποίας θέλετε να εγγραφείτε:
    1. Καθαριότητας: 1 ☐
    2. Φυλάκων – Νυχτοφυλάκων: 2 ☐
    3. Εργατών: 3 ☐
    4. Λοιπών θέσεων: 4 ☐

    β. Αν συμπληρώσατε την περίπτωση β της παραγράφου 22 και θέλετε να εγγραφείτε σε ένα από τους τέσσερεις πίνακες της περίπτωσης 23α σημειώστε το αντίστοιχο τετράγωνο.

γ. 1. Αν συμειώσατε την περίπτωση β της παραγράφου 22 και επιθυμείτε να διοριστείτε σε θέση της ειδικότητάς σας αν έχει προκηρυχθεί αντίστοιχη θέση, δηλώσατε την ειδικότητά σας ....

(όπως αναγράφεται στην προκήρυξη).

2. Βαθμός πτυχίου μόνο για όσους σημείωσαν την περίπτωση γ1 ....

(ολογράφως και αριθμητικώς).

Αριθμητικά		
ακερ.	αριθ.	παρόν.

24. Έχετε άδεια άσκησης επαγγέλματος; (η ένδειξη αυτή συμπληρώνεται υποχρεωτικά, εφόσον για την ειδικότητά σας απαιτείται άδεια κατά τις κείμενες διατάξεις) ∅ ☐ ΝΑΙ 1 ☐ ΟΧΙ

25. Πρόσθετα προσόντα που κατέχετε και απαιτούνται από την προκήρυξη για θέσεις της ειδικότητάς σας:

α. ....

β. ....

γ. ....

δ. ....

ε. ....

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Δηλώνω ότι τα παραπάνω στοιχεία είναι ακριβή και αληθή. Σε περίπτωση ανακρίβειας γνωρίζω ότι θα έχω τις συνέπειες που προβλέπονται από τις διατάξεις των ν. 1735/1987 και 1599/1986.

Ο/Η υποψήφι...... .... 198.....

Υπογραφή

Βεβαιώνεται ότι έγινε έλεγχος των στοιχείων των παραγράφων 1 έως και 6 της αίτησης και διαπιστώθηκε ότι συμφωνούν απόλυτα με τα στοιχεία της ταυτότητας του υποψήφιου.

Ο υπάλληλος που έκανε τον έλεγχο

Υπογραφή: ....

Ονομ/μο: ....

Ο ΥΠΟΨΗΦΙΟΣ ΝΑ ΠΡΟΣΕΞΕΙ ΙΔΙΑΙΤΕΡΑ ΤΑ ΠΑΡΑΚΑΤΩ

Η αίτηση πρέπει να συμπληρωθεί με μεγάλη προσοχή και επιμέλεια. Όλα τα στοιχεία που αναγράφει ο υποψήφιος απαιτείται να είναι ακριβή. Η σειρά κατάταξης του υποψήφιου στον οικείο ενιαίο πίνακα υποψηφίων γίνεται με βάση το συνολικό αριθμό μορίων που συγκεντρώνει. Τα μόρια αυτά προκύπτουν αποκλειστικά από τα στοιχεία που δηλώνει στην αίτησή του αυτή ο υποψήφιος.

– Μετά την υποβολή της αίτησης δεν επιτρέπονται διορθώσεις.

– Στο στάδιο του διορισμού ελέγχεται με σχολαστικότητα αν τα στοιχεία που έχει αναγράψει στην αίτησή του ο υποψήφιος είναι απολύτως ακριβή.

– Όποιος υποψήφιος υποβάλει περισσότερες από μία αιτήσεις στον ίδιο ή και σε άλλους νομούς ή συμπληρώσει με ανακριβή ή ψευδή στοιχεία το έντυπο της αίτησης, δε διορίζεται ή αν έχει διοριστεί, ο διορισμός του ανακαλείται υποχρεωτικά, χωρίς χρονικό περιορισμό. Επίσης ο υποψήφιος χάνει το δικαίωμα να διοριστεί ή προσληφθεί στο δημόσιο τομέα για τα δέκα επόμενα χρόνια.

ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ:

1. Αίτηση μπορούν να υποβάλουν όσοι έχουν εκπληρώσει τις στρατιωτικές τους υποχρεώσεις ή έχουν απαλλαγεί νόμιμα από αυτές ή δεν υπέχουν στρατιωτική υποχρέωση.
2. Δεν μπορούν να υποβάλουν αίτηση όσοι είναι μόνιμοι ή δόκιμοι υπάλληλοι δημόσιων υπηρεσιών, ν.π.δ.δ. και ο.τ.α. ή τακτικοί υπάλληλοι των λοιπών φορέων του δημόσιου τομέα ή μόνιμοι υπάλληλοι αγροτικών συνεταιριστικών οργανώσεων, καθώς και όσοι έχουν κώλυμμα διορισμού.

ΕΙΔΙΚΕΣ ΟΔΗΓΙΕΣ

ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΙ 1,2,3,4: Το επώνυμο, όνομα, πατρώνυμο, μητρώνυμο γράφονται καθαρά και με ΚΕΦΑΛΑΙΑ γράμματα, αρχίζοντας από το πρώτο από τα αριστερά τετράγωνο και πρέπει να συμφωνούν απόλυτα με αυτά που αναγράφονται στο δελτίο αστυνομικής ταυτότητας του υποψήφιου. Αν δεν επαρκούν τα τετράγωνα, παραλείπονται τα τελευταία γράμματα.

ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΣ 5: Αναγράφεται ολογράφως και αριθμητικώς, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ακριβής χρονολογία γέννησης (ημέρα, μήνας, έτος): π.χ. η 7 Φεβρουαρίου 1965 γράφεται αριθμητικά |0|7|0|2|6|5|

ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΣ 6: Θα γραφεί ο γενικός αριθμός που υπάρχει στην πρόσθια όψη του δελτίου ταυτότητας μαζί με το γράμμα που προηγείται χωρίς την τελεία.

ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΙ 8,9,11,12,13,14,15: Ο υποψήφιος συμπληρώνει υποχρεωτικά ένα «Χ» στο αντίστοιχο τετράγωνο. Η διαπίστωση του ποσοστού αναπηρίας γίνεται από υγειονομική επιτροπή του οικείου ασφαλιστικού φορέα και προκειμένου για τους ανασφάλιστους, από τις υγειονομικές επιτροπές που προβλέπει ο Υπαλληλικός Κώδικας (Π.Δ. 611/1977).

ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΣ 10: Αναγράφεται ο αριθμός των προστατευόμενων ανήλικων τέκνων τα οποία μπορεί να δηλωθούν και από τους δύο γονείς. Ο αριθμός αναγράφεται μέσα στο τετράγωνο.

ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΙ 16,17: Αναγράφεται η ονομασία της οικείας, κατά περίπτωση νομαρχίας.

ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΣ 18: Η παράγραφος αυτή θα συμπληρώνεται όταν εκδοθεί το Π.Δ. με το οποίο προσδιορίζονται, κατά νομό, οι απομακρυσμένες περιοχές (άρθ. 10 παράγρ. 1Βγ του ν. 1735/87).

ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΙ 19,20,21: Ο υποψήφιος συμπληρώνει υποχρεωτικά ένα «Χ» στο αντίστοιχο τετράγωνο.
Η παράγραφος 20 συμπληρώνεται μόνο από άνδρες.

ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΣ 22: Κάθε υποψήφιος συμπληρώνει υποχρεωτικά ένα «Χ» σε μία από τις περιπτώσεις α ή β. Δηλ. σε όλη την παράγραφο 22 θα υπάρχει μία και μόνη συμπλήρωση.

ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΣ 23: α) Υποψήφιος που συμπλήρωσε την περίπτωση α της παραγράφου 22, σημειώνει υποχρεωτικά μία από τις ενδείξεις των περιπτώσεων α της παραγράφου 23.

β) Υποψήφιος που συμπλήρωσε την περίπτωση β της παραγράφου 22 σημειώνει μία από τις ενδείξεις της περίπτωσης α της παραγράφου 23 μόνο όταν δεν επιθυμεί να διοριστεί σε θέσεις της ειδικότητάς του. Αν επιθυμεί να διορισθεί σε θέση της ειδικότητάς του, συμπληρώνει την περίπτωση γ της παρ. 23. Στην περίπτωση αυτή ο υποψήφιος δεν έχει δικαίωμα να συμπληρώσει την περίπτωση α της παρ. 23.

ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΣ 24: Συμπληρώνεται μόνο από υποψήφιους που έχουν συμπληρώσει τις περιπτώσεις γ της παραγράφου 23 και έχουν άδεια άσκησης επαγγέλματος, αν για την ειδικότητά τους απαιτείται άδεια άσκησης επαγγέλματος, κατά τις κείμενες διατάξεις.

ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΣ 25: Ο υποψήφιος αναγράφει τα πρόσθετα προσόντα που τυχόν κατέχει και τα οποία αναγράφονται στην προκήρυξη για την ειδικότητά του.

Η αίτηση υπογράφεται από τον υποψήφιο και επέχει θέση υπεύθυνης δήλωσης.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ε'

ΘΕΣΗ ΧΑΡΤΟΣΗΜΟΥ

ΠΡΟΣΟΧΗ: ΠΡΙΝ ΑΠΟ ΤΗ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΣΥΜΒΟΥΛΕΥΤΕΙΤΕ ΤΙΣ ΟΔΗΓΙΕΣ

ΠΡΟΣ ΤΗ ΝΟΜΑΡΧΙΑ: .... |_|_|
Δ/νση Εσωτερικών

Αύξων αριθμός ονομαστικής κατάστασης |_|_|_|_|_|_|
(Συμπληρώνεται από την Υπηρεσίαν)

5

ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ ΓΙΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΣΕ ΘΕΣΕΙΣ ΤΗΛΕΦΩΝΗΤΩΝ ΣΤΟ ΔΗΜΟΣΙΟ ΤΟΜΕΑ

(Υποβάλλεται εις διπλούν σύμφωνα με το άρθρο 5 του Ν. 1735/1987)

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ:

1. ΕΠΩΝΥΜΟ: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
2. ΟΝΟΜΑ: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
3. ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ: |_|_|_|_|_|_|_|_|
4. ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ: |_|_|_|_|_|_|_|
5. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ (ημέρα, μήνας, έτος): .... |_|_|_|_|_|_|
6. ΑΡΙΘ. ΔΕΛΤΙΟΥ ΑΣΤ. ΤΑΥΤ. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
7. Δ/νση κατοικίας: .... Τ.Κ. .... Τηλ. ....

ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ:

8. 1 ☐ ΑΝΔΡΑΣ 2. ☐ ΓΥΝΑΙΚΑ
9. 1 ☐ ΕΓΓΑΜΟΣ 2. ☐ ΑΓΑΜΟΣ 3. ☐ ΧΗΡΟΣ 4. ☐ ΔΙΑΖΕΥΓΜΕΝΟΣ
10. Αριθμός ανήλικων τέκνων (ολογράφως και αριθμητικώς) .... |_|
11. Είσθε ανάπηρος ή θύμα πολεμικής ή ειρηνικής περιόδου ή αγωνιστής εθνικής αντίστασης του Ν. 1285/82 ή τέκνο ατόμων αυτών των κατηγοριών; ∅ ☐ ΟΧΙ 1 ☐ ΝΑΙ
12. Είστε άγαμο τέκνο πολύτεκνης οικογένειας; ∅ ☐ ΟΧΙ 2 ☐ ΝΑΙ
13. ι) Είστε άγαμο και ορφανό τέκνο και από τους δύο γονείς; ∅ ☐ ΟΧΙ 3 ☐ ΝΑΙ
    ii) Είστε άγαμο και ορφανό τέκνο από ένα γονέα; ∅ ☐ ΟΧΙ 4 ☐ ΝΑΙ

    (Προϋπόθεση για τη σημείωση της ένδειξης «ΝΑΙ» των περιπτώσεων (i) ή (ii) της παραγρ. 13 είναι τα έσοδα της οικογένειας να μην υπερβαίνουν το 150% του συνολικού ετήσιου ακαθάριστου εισοδήματος του πλήρως απασχολούμενου ανειδίκευτου εργάτη κατά την εθνική συλλογική σύμβαση εργασίας που ισχύει).
14. Είστε άγαμο τέκνο ανίκανων για εργασία γονέων ή του ενός από αυτούς; ∅ ☐ ΟΧΙ 5 ☐ ΝΑΙ

    (Για τη σημείωση της ένδειξης «ΝΑΙ» ισχύει η προηγούμενη προϋπόθεση και επίσης το ποσοστό ανικανότητας πρέπει να είναι τουλάχιστον 67% βεβαιωμένο από την οικεία υγειονομική επιτροπή).
15. Είστε γονέας που έχει τέκνα με βαριά ειδικά ψυχοσωματικά προβλήματα με ποσοστό αναπηρίας 67% και πάνω; ∅ ☐ ΟΧΙ 6 ☐ ΝΑΙ

ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ:

16. Νομός στον οποίο βρίσκεται ο Δήμος ή η Κοινότητα στα δημοτολόγια των οποίων είστε γραμμένος: ....
17. Είστε αλλοδαπός ελληνικής καταγωγής που από τις κείμενες διατάξεις επιτρέπεται να προσληφθείτε στο δημόσιο τομέα και εάν ναι, ποιός είναι ο νομός στον οποίο βρίσκεται ο τόπος διαμονής σας: ....
18. Θέλετε να διορισθείτε σε απομακρυσμένη περιοχή; ∅ ☐ ΟΧΙ 1 ☐ ΝΑΙ
19. Πρόσθετα προσόντα που κατέχετε και απαιτούνται από την προκήρυξη για θέσεις της ειδικότητάς σας:

α. ....
β. ....
γ. ....
δ. ....
ε. ....

ΠΡΟΣΘΕΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ:

20. Είστε μόνιμος ή δόκιμος υπάλληλος του δημόσιου ή ν.π.δ.δ. ή ο.τ.α. ή τακτικός υπάλληλος των λοιπών φορέων του δημόσιου τομέα ή μόνιμος υπάλληλος αγροτικών συνεταιριστικών οργανώσεων; ∅ ☐ ΟΧΙ 1 ☐ ΝΑΙ

21. Έχετε εκπληρώσει τις στρατιωτικές σας υποχρεώσεις ή έχετε απαλλαγεί νόμιμα από αυτές ή δεν υπέχετε στρατιωτική υποχρέωση; ∅ ☐ ΝΑΙ 1 ☐ ΟΧΙ

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Δηλώνω ότι τα παραπάνω στοιχεία είναι ακριβή και αληθή. Σε περίπτωση ανακρίβειας γνωρίζω ότι θα έχω τις συνέπειες που προβλέπονται από τις διατάξεις των ν. 1735/1987 και 1599/1986.

Ο/Η υποψήφι...... .... 198.....

Υπογραφή

Βεβαιώνεται ότι έγινε έλεγχος των στοιχείων των παραγράφων 1 έως και 6 της αίτησης και διαπιστώθηκε ότι συμφωνούν απόλυτα με τα στοιχεία της ταυτότητας του υποψηφίου.

Ο υπάλληλος που έκανε τον έλεγχο

Υπογραφή: ....

Ονομ/μο: ....

Ο ΥΠΟΨΗΦΙΟΣ ΝΑ ΠΡΟΣΕΞΕΙ ΙΔΙΑΙΤΕΡΑ ΤΑ ΠΑΡΑΚΑΤΩ

Η αίτηση πρέπει να συμπληρωθεί με μεγάλη προσοχή και επιμέλεια. Όλα τα στοιχεία που αναγράφει ο υποψήφιος απαιτείται να είναι ακριβή. Η σειρά κατάταξης του υποψηφίου στον οικείο ενιαίο πίνακα υποψηφίων γίνεται με βάση το συνολικό αριθμό μορίων που συγκεντρώνει. Τα μόρια αυτά προκύπτουν αποκλειστικά από τα στοιχεία που δηλώνει στην αίτησή του αυτή ο υποψήφιος.

– Μετά την υποβολή της αίτησης δεν επιτρέπονται διορθώσεις.

– Στο στάδιο του διορισμού η αρμόδια υπηρεσία ελέγχει με σχολαστικότητα αν τα στοιχεία που έχει αναγράψει στην αίτησή του ο υποψήφιος είναι απολύτως ακριβή.

– Όποιος υποψήφιος υποβάλει περισσότερες από μία αιτήσεις στον ίδιο ή και σε άλλους νομούς ή συμπληρώσει με ανακριβή ή ψευδή στοιχεία το έντυπο της αίτησης, δε διορίζεται ή αν έχει διοριστεί, ο διορισμός του ανακαλείται υποχρεωτικά, χωρίς χρονικό περιορισμό. Επίσης ο υποψήφιος χάνει το δικαίωμα να διοριστεί ή προσληφθεί στο δημόσιο τομέα για τα δέκα επόμενα χρόνια.

ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ:

1. Αίτηση μπορούν να υποβάλουν όσοι έχουν εκπληρώσει τις στρατιωτικές τους υποχρεώσεις ή έχουν απαλλαγεί νόμιμα από αυτές ή δεν υπέχουν στρατιωτική υποχρέωση.
2. Δεν μπορούν να υποβάλουν αίτηση όσοι είναι μόνιμοι ή δόκιμοι υπάλληλοι δημόσιων υπηρεσιών, ν.π.δ.δ. και ο.τ.α. ή τακτικοί υπάλληλοι των λοιπών φορέων του δημόσιου τομέα ή μόνιμοι υπάλληλοι αγροτικών συνεταιριστικών οργανώσεων, καθώς και όσοι έχουν κώλυμμα διορισμού.

ΕΙΔΙΚΕΣ ΟΔΗΓΙΕΣ

ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΙ 1,2,3,4: Το επώνυμο, όνομα, πατρώνυμο, μητρώνυμο γράφονται καθαρά και με ΚΕΦΑΛΑΙΑ γράμματα, αρχίζοντας από το πρώτο από τα αριστερά τετράγωνο και πρέπει να συμφωνούν απόλυτα με αυτά που αναγράφονται στο δελτίο αστυνομικής ταυτότητας του υποψηφίου. Αν δεν επαρκούν τα τετράγωνα, παραλείπονται τα τελευταία γράμματα.

ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΣ 5: Αναγράφεται ολογράφως και αριθμητικώς, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ακριβής χρονολογία γέννησης (ημέρα, μήνας, έτος): π.χ. η 7 Φεβρουαρίου 1965 γράφεται αριθμητικά |0|7|0|2|6|5|

ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΣ 6: Θα γραφεί ο γενικός αριθμός που υπάρχει στην πρόσθια όψη του δελτίου ταυτότητας μαζί με το γράμμα που προηγείται χωρίς την τελεία.

ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΙ 8,9,11,12,13,14,15: Ο υποψήφιος συμπληρώνει υποχρεωτικά ένα «Χ» στο αντίστοιχο τετράγωνο. Η διαπίστωση του ποσοστού αναπηρίας γίνεται από υγειονομική επιτροπή του οικείου ασφαλιστικού φορέα και προκειμένου για τους ανασφάλιστους, από τις υγειονομικές επιτροπές που προβλέπει ο Υπαλληλικός Κώδικας (Π.Δ. 611/1977).

ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΣ 10: Αναγράφεται ο αριθμός των προστατευόμενων ανήλικων τέκνων τα οποία μπορεί να δηλωθούν και από τους δύο γονείς. Ο αριθμός αναγράφεται μέσα στο τετράγωνο.

ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΙ 16,17: Αναγράφεται η ονομασία της οικείας, κατά περίπτωση νομαρχίας.

ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΣ 18: Η παράγραφος αυτή θα συμπληρώνεται όταν εκδοθεί το Π.Δ. με το οποίο προσδιορίζονται, κατά νομό, οι απομακρυσμένες περιοχές (άρθ. 10 παράγρ. 1Βγ του ν. 1735/87).

ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΙ 19,20: Ο υποψήφιος συμπληρώνει υποχρεωτικά ένα «Χ» στο αντίστοιχο τετράγωνο.
Η παράγραφος 20 συμπληρώνεται μόνο από άνδρες.

Η αίτηση υπογράφεται από τον υποψήφιο και επέχει θέση υπεύθυνης δήλωσης.

ΑΠΟ ΤΟ ΕΘΝΙΚΟ ΤΥΠΟΓΡΑΦΕΙΟ